



ለ CARE4U ፖሊሲ/የሕክምና ኢንሹራንስ የጤና ዲክላራሲዮን

ለኢንሹራንስ አመልካቹ ዝርዝር መግለጫ						
የአባት ስም	መጠሪያ ስም	ፖስታል ቁጥር	ጾታ	የተውልድ ቀን	ቁመት	ክብደት
			ወ / ሴ			

ለምሳሌ ሲባል የሚከተሉት ጥያቄዎች በወገድ ጾታ የቀረቡ ቢሆንም በሴት ጾታም ተፈጻሚነት አላቸው። እባክዎ በተገቢው ሳጥን X ምልክት ያድርጉ። ለጥያቄዎች ለማንኛውም ቢሆን አዎ የሚል መልስ ከሰጡ፣ እባክዎ ተጨማሪ ዝርዝር ይሰጡ።

አዎ	አይ
1	የነርቭ ስርዓት - ራሱን ስቶ መውደቅ፣ የራሱ ምታት፣ ተደጋጋሚ ራሱን ስቶ መውደቅ፣ ፓራላይዝ መሆን፣ የሚጥል በሽታ፣ የማህታወስ ችሎታ መዛባት፣ የሰውነት ሕዋሳት ከጥቅም ውጪ መሆን፣ ደግሞ ደጋግሞ የሚመጣ በሽታ፣ የጭንቅላት ውስጥ ደም መፍሰስ፣ CVA፣ ሚዛንን ስቶ መንገዳገድ፣ የማህታወስ ችሎታን ማጣት(Alzheimer)፣ የፓርኪንሰን በሽታ (Parkinson)፣ የአእምሮ መላሽቅ፣ ዲሙንቲያ (dementia)፣ በርካታ ስኬሌሮሲስ፣ የአእምሮ በሽታ።
2	የመተንፈሻ አካል - አስም፣ የሳንባ ነቅርሳ (tuberculosis)፣ የሳንባ ምች (pneumonia)፣ ብርንካይትስ (bronchitis)፣ ኢምፊዚማ (emphysema)፣ ሃምፕቲሲስ (haemoptysis)፣ በመተንፈሻ አካል ላይ ወይም በደረት ላይ ተደጋጋሚ በሽታ መጠቀም፣ መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
3	የሚከተሉትን ጨምሮ ማናቸውም የልብ እና የደም ስር በሽታ፣ የልብ ምት መዛባት፣ የልብ ቫልቫ ችግር፣ የልብ በሽታ።
4	ከፍተኛ ደም ግፊት፣ በእግር ሲራመዱ የእግር ሕመም፣ ቫሪኮስ ቪን (varicose veins)፣ የደም ዝውውር ችግሮች፣ የተደፈኑ አርተሪስ (constricted arteries)። መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
5	የምግብ መፈጨት ስርዓት - የጨጓራ በሽታ(peptic ulcers ወይም duodenal ulcers)፣ ቃር፣ የአንጀት በሽታ፣ በምግብ መፍጫ ስርዓት ውስጥ ደም መፍሰስ (haemorrhages in the digestive system)፣ ኪንታሮት፣ የፊንጢጣ ችግር፣ የጉበት በሽታ፣ ጃምጃሲስ፣ የሐሞት ጠጠር፣ የቆሽት በሽታ? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
6	ትርፍ ስጋ (ሄርኒያ)፣ ብሽሽት፣ ደንዳኔ፣ የሆድ ግድግዳ ወይም የአእምሮት ሄርኒያ ጨምሮ የቀዶ ጥገና ጠባባ፣ ፈጥራ ስብራት፣ ቫሪኮሴል። መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
7	ከላሊት እና የሽንት ትቦ በሽታዎች በከላሊት ላይ፣ በሽንት ትቦ ላይ ጠጠር፣ በሽንት ላይ ደም / ፕሮቴን/ ስኳር መገኘት፣ የከላሊት ዕጭ፣ የፕሮቴን ዕጩ ችግሮች። መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
8	የአርትሪዎች፣ የጉት፣ የጀርባ/የአንገት/የአከርካሪ ሕመም፣ ዲስክ/ትኩሻ/ጉልበት/ቁርጭም/ሚንት/ ሌሎች የመገናኛ መዛባቶች (የተንሸራተቱ ዲስክ)፣ የአጥንት በሽታዎችን ጨምሮ የመግጠሚያ እና የአጥንት ችግሮች። መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
9	ከሜታቦሊዝም እና የሰውነት በሽታ መከላከያ ስርዓት ችግሮች፣ ስኳር በሽታ፣ የታይሮይድ ዕጩ ችግሮች፣ አደርፍል ዕጩ፣ ፒትዩታሪ ዕጩ ወይም ሌሎች ዕጩዎች ችግር፣ ሃይፐርሊፓሚያ፣ የደም በሽታ ወይም የመርጋት ችግር፣ የደም ማኅበር ነበረብዎት? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
10	ቀዳሚ በሽታ (ካንሰር)፣ ቀዳሚ የሆነ ቅድመ ቀዳሚ ደረጃ ላይ ያለ ቱመር፣ ወይም ቅድመ ቀዳሚ ደረጃ ላይ ያለ በሽታ ኤድስ/ ኤድስ ተሸካሚ? (መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዓይነቱን፣ ቀኑን እና የሕክምናውን ዓይነት ይጥቀሱ)።
11	የቆዳ እና በግብረ ስጋ ግንኙነት የሚተላለፉ በሽታዎች፣ አልማዝ ባለጭራ፣ ቁጥኝ፣ የቆዳ ዕድገት ችግር፣ ፈንጣጣ፣ ኤድስ፣ የመዋላጃ አካል ችግሮች። መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
12	የዓይን ሞራ፣ መጠናገር፣ ዕውርነት፣ የዓይን ብሉን ወይም የዓይን ፊትኩላም ችግሮች፣ የዕይታ መረባረብ፣ አስተግግቲዝም፣ ግላኮማን ጨምሮ የዓይን በሽታዎች። መገጸር ያደርጋሉ? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
13	የጉሮሮ በሽታ መጠቀም፣ ተደጋጋሚ የጉሮሮ እና የጀሮ በሽታ መጠቀም፣ ራይና-ሲኒሲቲስ፣ የመስማት ችግር፣ የአንቅልፍ ላይ ትንፋሽ ችግር፣ ማንኮራፋት? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።

አዎ	አይ
1	አሁን ታመዋል ወይም ባለፉት አምስት ዓመታት በሆነ በሽታ ተይዘው ነበር? ወይም በጤናዎ ላይ ችግር አየተፈጠረ እንደመጣ ተገንዝበዋል ወይም ቀዶ ጥገና ያስፈልገዎታል? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ በሽታውን እና መቼ እንደሆነ ይጥቀሱ።
2	አሁን መድሃኒት እየወሰዱ ነው ወይም ባለፈው ጊዜ መድሃኒት ሲወስዱ ነበር? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ምን መድሃኒት እንደሆነ ይጥቀሱ።
3	ሆስፒታል ገብተው ተኝተው ታክመዋል? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ መቼ፣ ምክንያት እና ሆስፒታልን ስም ይጥቀሱ።
4	አልኮል ይጠባሉ? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ምን ዓይነት መጠጥ እንደሚጠጡ እና በምን ያክል ጊዜ ልዩነት እንደሚጠጡ እባክዎ ይጥቀሱ።
5	ሲጋራ ያጨሳሉ? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ በቀን ስንት ሲጋራ እንደሚያጨሱ ይጥቀሱ። አደንዛዥ ዕጽ ይጠቀማሉ ወይም ወስደው ያውቃሉ?
6	ኢሲጂ፣ ኤክስሬይ (የደረት)፣ የሆድ፣ የኩላሊት፣ የአጥንት፣ የአከርካሪ አጥንት ወዘተ)፣ ስኳን፣ MRI፣ በኮምፒዩተር የተደገፉ ተምግራፊ (computerised tomography /CT)፣ የመሳሰሉትን ጨምረው የደም፣ የሽንት እና/ወይም ሌላ ማናቸውም የሕክምና ምርመራዎችን የመሳሰሉ የላብራቶሪ ምርመራዎች አድርገው ያውቃሉ? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ምክንያቱን፣ ቀኑን እና ውጤቱን እባክዎ ይጥቀሱ።
7	አደጋ ደርሶብት ወይም ቀዶ ጥገና አድርገው ያውቃሉ? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ መቼ እና ምን ዓይነት ቀዶ ጥገና ወይም አደጋ እንደሆነ እባክዎ ይጥቀሱ።
8	ስራ መስራት ሙሉ በሙሉ ወይም በከፊል የማያስችል ችግር አለብዎት ወይም ደርሶብት ያውቃል? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
9	አካል ጉዳተኛ ናት? ከሆኑ ምን ያክል?
10	ማንኛውም ዓይነት የሕክምና ድጋፍ ሰጪ መሳሪያ ይጠቀማሉ?
11	ባለፉት ስድስት ወራት ከብደት ቀንሰዋል? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ይጥቀሱ።
12	ማናቸውም ተላላፊ በሽታ ይዘታል ወይም ይዘት ያውቃል?
13	በዚህ ቅጽ ያልተጠቀሰ ማናቸውም የጤና እንክን (በወሊድ ወቅት ያለ እንክን ጨምሮ) እንዳለብዎት ያውቃሉ? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
14	በራስ ከበሽታ የመከላከል አቅም እንዳለው በሽተኛ (ለጉለን ጨምሮ) እንደሆኑ በምርመራ ተረጋግጦ ያውቃል? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
15	በማናቸውም የማይደድን በሽታ - ጎቁ ወይም የባዝ ታመዋል? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
16	ቀዶ ጥገናን ወይም ሆስፒታል መተኛትን ጨምሮ ማናቸውም የሕክምና እርዳታ ለማግኘት እየተጠበቁ ነው? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
17	የኤችአይቪ ተሞላሽ እና/ወይም ቫይረስ ወይም ጃምጃሲስ ተሸካሚ ናት? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
18	ማህጸን ነክ በሽታ ችግር፣ ለሴቶች ብቻ፣
U	ነጻሰጠር ናት? (መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር እና የጽንሱን ቁጥር ይጥቀሱ)።
A	ከሚከተሉት በአንዱ የማህጸን በሽታ ተይዘዋል ወይም ተይዘው ያውቃሉ፣ የተዛባ የወር አበባ፣ የመጽኅክ ችግር፣ ደም መድማት፣ በጡት ላይ የጠጠረ ነገር፣ ማህጸን፣ እንቁላሎች፣ የማህጸን ምርመራ ጤናማ ያልሆኑ ውጤቶች (ለምሳሌ PAP) ወይም ሌሎች የማህጸን ችግሮች? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
a	ማናቸውም የጡት በሽታ ወይም ጡት ላይ የሚወጣ ጠጣር ነገር አለብዎት?
so	ከዚህ ቀደም ስንት ጊዜ አርግዘዋል?
w	አሁን ባለ እርግገና ወይም ከዚህ ቀደም ችግር አጋጥሞታል? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ዝርዝር ይሰጡ።
z	ሳይሆን ሴክሽን በወሊድ ወቅት ተደርጎታል?
o	ስንት ልጅ አልዎት (ከዚህ ቀደም የነበሩ ትዳሮችን ጨምሮ)?
o	በጽንሰ ሐኪም ለመጨረሻ ጊዜ የታዩት መቼ ነበር?

በጤና ዲክላራሲዎች ላይ የሰጠሁት ሁሉም መረጃ ትክክለኛ እና የተሟላ እንደሆነ አረጋግጣለሁ። የሰጠሁት መረጃ ትክክለኛ እንዳልሆነ እና ያለተሟላ መሆኑ ከተረጋገጠ፤ Ayalon በኢንሹራንስ ውል ሕገ መሰረት ከተጠያቂነት ነጻ ይሆናል።

የሕክምና ምስጢራዊነትን አሳልፎ መስጫ

እኔ ከዚህ በታች የፈረምኩት ለ Ayalon Insurance Company Ltd. (ከዚህ በመቀጠል «አመልካቹ» ተብሎ የተጠቀሰው) ለጤና ፈንድ እና/ወይም የእርሱ የሕክምና ተቋማት እና/ወይም ቅርንጫፎች እንዲሁም ለሁሉም ደክተሮች፣ የሕክምና ተቋማት እና ሌሎች ሆስፒታሎች እና/ወይም ለማናቸውም ሌሎች ኢንሹራንስ ኩባንያዎች እና/ወይም ለማናቸውም ተቋም እና/ወይም ሌላ ወገን ሁሉንም ጤናዬን የተመለከቱ ዝርዝሮች፣ ያለምንም ልዩ ሁኔታ በተጠየቁት መልኩ፣ እና/ወይም ስለ በፊት የነበረብኝ ወይም አሁን የታመምኩት በሽታዬ እንዲሁም ወደፊት የምታመመውን ጨምሮ ዝርዝር መረጃ እንዲሰጡ የፈቀድኩ ሲሆን በዚህ ሰነድ ማረጋገጫነት ከላይ የተጠቀሱት የሕክምና ምስጢር የመጠበቅ ግዴታቸውን ያነሳሁላቸው መሆኔን እና «አመልካቹ» ከግዴታው ያለበት ሃላፊነት ነጻ ያደረግኩት መሆኔን አረጋግጣለሁ። ይህ ምስጢር ለሌላ እንዲሰጥ ፈቃድ መስጫ እኔን፣ የእኔን የሕግ ወኪሎች እና ማናቸውም አንሱን በሚተካ አካል ላይ ተፈጻሚነት ይኖረዋል።

የአመልካቹ ለኢንሹራንስ ዲክላራሲዮን

1. ከዚህ በታች እንደተጠቀሰው ለማድረግ ተስማምቼለሁ፤ (1) ሁሉም መልሶች ትክክለኛ፣ የተሟላ እና በፍላጎት የተሰጡ ናቸው። (2) በጤና ዲክላራሲዎች ላይ የተጠቀሱት መልሶች እና ማናቸውም ለኢንሹራንስ ሰጪው የተሰጡ መልሶች፣ ከኢንሹራንስ ሰጪው ወገን መደበኛ ሁኔታ ጋር በኔ እና በኢንሹራንስ ሰጪው ለሚገባው የኢንሹራንስ ውል መሰረታዊ ሁኔታዎች በመሆን የኢንሹራንስ ውሉ አንድ አካል ይሆናሉ። (3) ኢንሹራንስ ሰጪው ይህን ማመልከቻ ለመቀበል ሆነ ውድቅ ለማድረግ ውሳኔውን ማሳመን ሳያስፈልገው ለመወሰን ነጻ ነው። የኢንሹራንስ ውሉ ኢንሹራንስ ሰጪው በጽሑፍ ኢንሹራንሱን እንደተቀበለ ከገለጸ እና የመጀመሪያው አርባ ክፍያ ሙሉ በሙሉ ከተፈጸመ በኋላ ኢንሹራንሱ ስራ ላይ እንደሚውል አውቃለሁ።
2. በዚህ ፖሊሲ መሰረት ኢንሹራንስ ሰጪው በእንከን፣ በወሊድ እንከን ማናቸውንም የሕክምና ሁኔታዎች እና/ወይም የሕክምና ክስተቶች እና/ወይም የታከመ ሆነ ያልታከመ በሽታን ከነመዘዙ፣ በቀጥታም ሆነ በተዘዋዋሪ ጨምሮ ማናቸውም ኢንሹራንሱ ከመጀመሩ በፊት ለነበሩ እና እየተባባሱ ለመጡ ማናቸውም የጤና ችግሮች ጋር በተያያዘ በ Care4U ፖሊሲ መሰረት የውጭ ሰራተኞች አዋጅ መሰረት ተጠያቂ እንደማይሆን አውቃለሁ።

ለልዩ ስምምነት ሁኔታዎች ፈቃድ

ከሚከተሉት ጋር የኢንሹራንስ ሽፋኑን ለመግዛት ተስማምቼያለሁ፤

- በሕክምና ሁኔታዎች፣ ከ75 በመቶ የማይበልጥ ከሆነ ተጨማሪ አርባን ለመክፈል።
- ኢንሹራንስ ሰጪው ማናቸውም በአመልካቹ ላይ አሁን ያሉ የአካል ጉዳዮች እና/ወይም የጤና ችግሮችን እንዲሁም ከነዚህ ጋር ተያይዘው ለሚመጡ ችግሮች እና ታሳቢ ነገሮችን እንደማይሸፍን የተጠበቀ ነው።

የፖሊሲ ባለቤቱ ዲክላራሲዮን

እኔ እስከማውቀው ድረስ የእኔ ዲክላራሲዮን ትክክለኛ ሲሆን ማናቸውም እንከኖች፣ የወሊድ እንከኖች፣ ከዘር የሚተላለፍ በሽታ እና/ወይም የጤና ሁኔታ እና/ወይም የሕክምና ሁኔታ እና/ወይም በሽታ የታከመም ያልታከመም እና/ወይም ቀጥተኛ ሆነ ተዘዋዋሪ መዘዝ ያለው የደረሰ እና/ወይም እየተባባሰ የመጣ ኢንሹራንሱ ከመጀመሩ በፊት የተከሰተ በሽታ ወይም የጤና ችግር እንደማላውቅ እንዲሁም ኢንሹራንሱን ኢንሹራንስ ሰጪው እንዳይፈቅድ ሊያደርገው የሚችል ሌላ ምንም ዓይነት የተደበቀ፣ የተተወ መረጃ እንደሌለ አረጋግጣለሁ።

ይህ ዲክላራሲዮን በኢንሹራንስ ገቢው ይዘቱ በሚገባው ቋንቋ ከተገለጸለት ተፈርሟል።

የቀጣሪ/ የፖሊሲ ባለቤት ፊርማ	የቀጣሪ/ የፖሊሲ ባለቤት ስም	የተፈረመበት ቀን	የቀጣሪ/ የፖሊሲ ባለቤት ፊርማ
			
ኢንሹራንስ ገቢ ፊርማ	ለኢንሹራንስ አመልካቹ ስም	የተፈረመበት ቀን	ለኢንሹራንስ አመልካቹ ፊርማ
			